

چکیده فارسی:

مقدمه: در سالهای اخیر بیماری کلیوی مرحله پایانی (ESRD) افزایش شیوع چشمگیری داشته است. با وجود پیشرفتهای ایجاد شده در درمان ESRD که شامل دیالیز نیز می باشد میزان مرگ و میر این بیماران کماکان نسبت به جمعیت عادی بسیار بالاتر است و عوارض ناشی از این بیماری نیز مشکلات پیچیده ای ایجاد می نماید. از جمله این عوارض میتوان به هیپرپاراتیروئیدیسم ثانویه، آنمی و هیپوآلبومینمی اشاره کرد. التهاب مزمن در بیماران ESRD در پاتوژنز ایجاد بسیاری از عوارض جدی از جمله هیپرپاراتیروئیدیسم ثانویه، آنمی و هیپوآلبومینمی نقش دارد. هدف از این مطالعه تعیین رابطه ی شدت هیپرپاراتیروئیدیسم در بیماران دیالیزی با شدت آنمی و هیپوآلبومینمی می باشد.

روش ها: این مطالعه از نوع توصیفی تحلیلی است که در بیماران ESRD تحت درمان نگهدارنده همودیالیز مراجعه کننده به مرکز دیالیز بیمارستان بوعلی سینای قزوین انجام گردید. آزمایشات زیر از پرونده های بخش دیالیز بیماران استخراج شد و در صورتیکه آزمایش جدید موجود نبود برایشان این آزمایشات انجام گردید: سطوح سرمی PTH، کلسیم، فسفر، الکالین فسفاتاز، هموگلوبین، آهن، TIBC، فریتین، اشباع ترانسفرین و آلبومین. همچنین دوز مصرفی داروی اریتروپویتین بیمار هم ثبت شد.

یافته ها: اطلاعات ۹۷ بیمار از کل ۲۳۱ بیمار مراجعه کننده به بخش دیالیز بیمارستان بوعلی سینای قزوین در زمستان سال ۱۳۹۶ که دارای تمامی معیارهای لازم مطالعه بودند تجزیه و تحلیل گردید. بر اساس نتایج آزمون همبستگی اسپیرمن در این مطالعه بین دوز اریتروپویتین مصرفی جهت درمان آنمی بیماران ESRD تحت همودیالیز نگهدارنده با سطوح هموگلوبین بیماران همبستگی معکوس معنی داری وجود داشت ($P \text{ value} < 0.001$) و $r = -0.456$. همچنین بین سطوح PTH و مقدار اریتروپویتین تجویز شده هم همبستگی معنی دار دیده شد ($P \text{ value} = 0.003$ و $r = 0.296$). ولی بین سطوح PTH و هموگلوبین همبستگی پیدا نشد. بین سطوح PTH و آلبومین نیز همبستگی معنی داری وجود نداشت.

نتیجه گیری: طبق نتایج حاصل شده از این مطالعه افزایش شدت هیپرپاراتیروئیدیسم ثانویه می تواند بر افزایش نیاز به دوزهای بالاتر اریتروپویتین برای درمان آنمی موثر باشد. بنابراین شاید درمان موثرتر هیپرپاراتیروئیدیسم ثانویه در بیماران ESRD تحت درمان نگهدارنده با همودیالیز سبب کاهش نیاز به اریتروپویتین در این بیماران گردد که البته لازم است این موضوع در یک کارآزمایی بالینی مورد مطالعه قرار گیرد.

واژگان کلیدی: بیماری کلیوی مرحله پایانی- همودیالیز- هیپرپاراتیروئیدی ثانویه - هیپوآلبومینمی- آنمی